

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00000350
Afdelingsnavn	Nyremedicinsk Afdeling
Hospitalsnavn	Aalborg Universiteteshospital
Besøgsdato	27-08-2013

Temaer

Score	Utilstrækkelig	Behov for forbedringer	Tilstrækkelig	Særdeles god
Introduktion til afdelingen				X
Uddannelsesprogram		X		
Uddannelsesplan			X	
Medicinsk ekspert - Læring i rollen som medicinsk ekspert				X
Kommunikator - Læring i rollen kommunikator			X	
Samarbejder - Læring i rollen som samarbejder			X	
Leder/ administrator - Læring i rollen som leder/administrator			X	
Sundhedsfremmer - Læring i rollen som sundhedsfremmer			X	
Akademiker - Læring i rollen som akademiker			X	
Professionel - Læring i rollen som professionel			X	
Forskning - Uddannelsessøgende lægers deltagelse i forskning			X	
Undervisning - som afdelingen giver			X	
Konferencernes - læringsværdi			X	
Læring og kompetencevurdering		X		
Arbejdstilrette-læggelse - Tilrettelæggelsen tager hensyn til videreuddannelsen af læger		X		

Læringsmiljøet på afdelingen				X
------------------------------	--	--	--	----------

Særlige initiativer	
----------------------------	--

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	0

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	Lægelig klinikchef (1)
Speciallæger	Specialeansvarlig (1), uddannelsesansvarlige (2), forskningsansvarlig (1), øvrige overlæger (1) og afdelingslæger (2)
Uddannelsessøgende læger	Uklassificeret (1), Klinisk Basisuddannelse (3), Hoveduddannelse i intern medicin:nefrologi (3)
Andre	Ansvarshavende sygeplejersker (3)

Dokumenter

Godkendt af afdelingen	Ja
------------------------	----

Aftaleparter

Ledende overlæge	Birgitte Bang Pedersen
Uddannelsesansvarlig overlæge	Petra Rössel, Tom Buur
Inspektør 1	Gudrun Kjær Steffensen
Inspektør 2	Pernille Mørk Hansen
Evt. inspektør 3	Ditte Hansen

Konklusion og kommentar til besøg	<p>Rutinebesøg efter 4 år. Afdelingen er højt specialiseret i nefrologi, men modtager desuden patienter lokalt fra Aalborg med andre medicinske sygdomme og deltager i arbejdet i AMA (Akut Modtage afdeling) og den Fælles Akutte Modtagelse (FAM). Afdelingen har 2 dialysesatelitafdelinger i henholdsvis Hjørring og Thisted. Kun de uddannelsessøgende i sidste år af hoveduddannelsen (HU) indgår i udefunktionen på disse afdelinger.</p> <p>Afdelingen har 2 uddannelsesansvarlige overlæger (UAOer) og to uddannelseskoordinerende yngre læger (UKYLER). Arbejdet er ulige fordelt mellem UAOerne, idet den ene UAOer også er prægraduat lektor og primært er engageret i tilrettelæggelse af de medicinstuderendes ophold og undervisning på afdelingen, og således også kun til stede ved besøgets indledning. UKYLERne har delt uddannelsesarbejdet mellem sig. Kun den ene UKYL var til stede ved besøget. Der er ingen formelle møder mellem de uddannelsesansvarlige, den indbyrdes kommunikation foregår løbende og per mail. Der er ikke i arbejdsplanen afsat tid til uddannelsesarbejde.</p> <p>Kun 3 af afdelingens 7 HU-læger (5 i nefrologi og 2 i reumatologi eller hæmatologi), men alle 3 læger i klinisk basisuddannelse (KBU) deltog ved besøget. Afdelingens 3 introduktionsstillinger (IU) er aktuelt ubesatte grundet manglende ansøgere, og derfor var det ikke muligt at vurdere, hvorvidt arbejdet for KBU'er og IU-læger er differentieret efter uddannelsesniveau. HU-lægerne i sidste uddannelsesår går alle i bagvagt (BV). Der er ikke faste ambulatoriedage for uddannelsessøgende læger, men ambulatoriet er et åbent ambulatorium, hvor de uddannelsessøgende kan arbejde under supervision, når det øvrige dagsarbejde tillader det. Såvel forvagt (FV) som BV indgår i dag- og aftenfunktion i AMA og FAM. Disse afdelinger er ikke repræsenteret i afdelingens uddannelsesprogrammer. Det er ej heller præciseret, hvilke</p>
--	---

uddannelsesrelevante kompetencer, der bør erhverves under arbejdet i disse afdelinger. FV: Modtagelse af akutte patienter, stuegang på AMA, vagtfunktion i aften/nat og weekender, en ekstra vagt ("stjernevagt") indført grundet høj arbejdsbelastning, samt fælles medicinsk visitatorfunktion efter kl. 22.00. BV: Fælles medicinsk visitatorfunktion indtil kl. 22.00. KBU-lægerne angiver at arbejdsgangen i AMA og FAM kan "virke forvirrende" (bliver kaldt for at skrive journaler på patienter, hvor diagnose og behandlingsplan er besluttet, hvilket ikke er særlig lærerigt), at der mangler supervision (i tidsrummet fra kl. 15.00 – 18.00 er der ingen senior læge tilstede i FAM) og at visitationsfunktionen efter kl. 22.00 er belastende i en travl vagt. Aktuelt bliver epikriser fra skadestuen dog læst af den uddannelsessøgendes vejleder.

Flere af afdelingens læger giver udtryk for at "det kan være svært at være ny læge i FAM, hvor tonen fra sygeplejepersonalet ofte kan være hård". Den ansvarshavende sygeplejerske fra FAM deltog ikke som planlagt ved inspektorbesøget.

Selvevalueringsrapporten: Skemaet er udfyldt af de uddannelsessøgende med deltagelse af én speciallæge.

Der er følgende afvigelser mellem afdelingens og inspektorernes vurdering af evalueringstemaerne:

Uddannelsesprogram: Samtlige uddannelsesprogrammer er fra 2008/2009 og mangler opdatering. I uddannelsesprogrammerne bør bl.a. arbejdsgange og kompetenceerhvervelse i FAM beskrives. Afdelingen har selv påpeget dette i selvevalueringen. Score ændres fra 3 til 2. Emnet gjort til indsatsområde.

Forskning: Uddannelsessøgende lægers deltagelse i forskning: Alle uddannelsessøgende bliver introduceret til afdelings forskningsområder ved introduktionssamtalen, eller af den forskningsansvarlige overlæge. En KBU-læge og flere HU-læger er aktivt involveret i afdelingens forskning, andre har skrevet Ph.d. eller deltager i forskning

på andre afdelinger. Score ændres fra 2 til 3.

Undervisning – som afdelingen giver: Afdelingen har hver 6. måned en funktionsfri arbejdsdag, hvor yngre læger undervises af speciallæger. Denne ”store undervisningsdag” har stor læringsværdi. Herudover har afdelingen en fast plan med flere undervisningsdage ugentlig, men der er ofte kun få uddannelsessøgende læger tilstede. Koordineringen af undervisning og arbejdstilrettelæggelsen bør optimeres. Score ændres fra 4 til 3. Begge emner gjort til indsatsområde.

Konferencernes læringsværdi: De uddannelsessøgende læger deltager i afdelingens middagskonference, som har stor læringsværdi, samt i tværfaglige konferencer med røntgenafdelingen og mikrobiologisk afdeling. Deltagelse i de skemalagte patologikonferencer, renovaskulære - konferencer og dialyseadgangskonferencer sker kun sjældent, hvilket bør ændres. Score ændres fra 4 til 3.

Læring og kompetencevurdering: Punktet var et aftalt indsatsområde ved inspektorbesøget i 2009. Se nedenfor. Efterfølgende har der forbigående været indlagt superviseret stuegang og gennemførelse af 360 graders evaluering i arbejdsplanen. Aktuelt er der ingen skemalagt supervision. 360 graders evaluering er ved at komme lidt i gang igen. Feedback til de uddannelsessøgende læger gives primært fra sekretærer og sygeplejersker. Score ændres fra 3 til 2. Emnet igen gjort til indsatsområde

Læringsmiljøet på afdelingen: Samtlige læger og andre personalegrupper er enige om, at der er et trygt og positivt arbejdsmiljø og en god omgangstone på alle afsnit i nyremedicinsk afdeling. Score ændres fra 3 til 4.

SWOT-analysen: Afdelingen er opmærksom på, at de uddannelsessøgende læger mangler kritisk feedback. Afdelingen har fået reduceret lægestaben med en uklassificeret reservelæge i maj 2013, og der er planer om at reducere yderligere med ½ KBU stilling uden tilsvarende reduktion af mængden af arbejdsopgaver. Afdelingen ser selv det stigende arbejdspress som den vigtigste trussel for

	<p>den lægelige videreuddannelse.</p> <p>Dette kan inspektorerne kun tilsluttes sig.</p> <p>Konklusion:</p> <p>Nyremedicinsk afdeling er kendetegnet ved et godt læringsmiljø. Introduktionsmateriale og introduktionsprogram for nye læger bliver fremsendt og gennemført konsekvent. Alle de uddannelsessøgende læger har en hovedvejleder, der bliver udfærdiget uddannelsesplaner, som bliver brugt, og uddannelsessamtaler gennemføres. Daglige middagskonferencer og de halvårlige ”store undervisningsdage” har stor læringsværdi. Der er ikke skemalagt tid til supervision, feedback og deltagelse i undervisning/konferencer.</p> <p>Ud over på nyremedicinsk afdeling arbejder de uddannelsessøgende læger i dags- og vagtarbejde i AMA og FAM. Arbejdet i AMA og FAM inklusiv kompetenceerhvervelser og supervision er ikke beskrevet. Vagtarbejdet kan være belastende, og omgangstonen i FAM er beskrevet som til tider hård.</p> <p>Ved inspektorbesøget deltog ingen læger i introduktionsuddannelsesforløb eller i reumatologisk/hæmatologisk HU-forløb. Vurdering af disse uddannelsesforløb indgår derfor ikke i denne rapport.</p>
<p>Status for indsatsområder, hvis der tidligere har været besøg</p>	<p>Sundhedsfremmer: Der er kommet fokus på emnet, idet bl.a. alle patienter skal vurderes i forhold til KRAM, og dette anføres i journalen/epikrisen.</p> <p>Læring og kompetencevurdering: det er inspektorernes opfattelse, at afdelingen har haft indfriet aftalen på dette område, men grundet ressourcebeskæring faldet tilbage til tidligere mangler.</p> <p>Uddannelsesplan for alle: Aftalen her indfriet.</p>

Aftale mellem inspektorer og afdelingen:

Nr.	Indsatsområde	Forslag til indsats	Tidshorisont
1	Uddannelsesprogrammer	Uddannelsesprogrammerne skal revideres, herunder en beskrivelse af samarbejdet med AMA og FAM	6 måneder
2	Arbejdstilrettelæggelse-tilrettelæggelsen tager hensyn til videreuddannelse af læger	Arbejdstilrettelæggelsen prioriterer, at de uddannelsessøgende kan deltage i afdelingens undervisningstilbud og konferencer og have mere funktionstid med vejleder herunder, skemalagt superviseret stuegang	4-6 måneder
3	Undervisning	Arbejdstilrettelæggelsen prioriterer at de uddannelsessøgende kan deltage	4 måneder
4	Læring og kompetence vurdering	Påny fokus på struktur og feed-back med superviseret stuegang og 360 graders evaluering.	4 måneder
5			